

Coffeïne

Algemeen	
Therapeutische groep	Psychostimulantia
Merknaam	n.v.t.
Bepalingsfrequentie	<ul style="list-style-type: none">• Standaard: 1 x per week op donderdag. Alleen na overleg tussen arts en apotheker• CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
CTG-code	072878
Analysemethode	LC-MS/MS
Opmerking	

Aanvraag specificaties	
Materiaal	Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid	1 ml
Afname tijd	n.v.t.
Bewaring: 4°C	Verzending: kamertemp.

Referentiewaarden (milligram/L)	Regulier	Toxisch
Neonatale apneu	8 – 20	> 50
Toxicologie	< 5 #	> 50

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none">• Coffeïne wordt toegepast bij neonatale apneu. Bij twijfel omtrent effect en/of bijwerkingen kan spiegelbepaling zinvol zijn. Bij onvoldoende effect kunnen ook hogere (tot aan 35 mg/L) concentraties worden nagestreefd.• Coffeïne bepaling kan ook worden ingezet als screening bedoeld om misbruik van coffeïne houdende “energy” dranken (bij jeugdigen) aan te tonen. <p># 95% van de koffiedrinkers heeft spiegel <5 mg/L, echter 5% heeft spiegel 5 - 19 mg/L.</p>

Bronnen
<ul style="list-style-type: none">• https://tdm-monografie.org/monografie/coffeine• O’Brien MC et al. Caffeinated Cocktails: Energy Drink Consumption, High-risk Drinking, and Alcohol-related Consequences among College Students. Academic Emergency Medicine 2008;15:453–460• Arria AM, O’Brien MC: The “High” Risk of Energy Drinks, JAMA. 2011;305(6):600-601• Wolk BJ, Ganetsky M, Babu KM. Toxicity of energy drinks. Curr Opin Pediatr. 2012 Apr;24(2):243-51